

Privolitev v obdelavo osebnih podatkov

Spodaj podpisani _____, rojen _____,
se strinjam, da Zavod Študentska svetovalnica obdeluje moje osebne podatke, vključujoč
občutljive osebne podatke, v skladu s Pravilnikom o zavarovanju osebnih podatkov Zavoda
Študentska svetovalnica, Katalogom zbirk osebnih podatkov Zavoda Študentska svetovalnica in
Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. L. RS, št. 94/2007).

V Ljubljani, _____

Podpis _____